

KWESTIONARIUSZ WYBORU SPECJALNOŚCI  
DECLARATION OF CHOICE OF SPECIALIZATION

KIERUNEK FIELD OF STUDY	SPECJALNOŚĆ SPECIALIZATION	WYBÓR KANDYDATA/ CANDIDATE'S CHOICE *
<b>Robotyka i Automatykacja Procesów</b> Control Engineering and Robotics	<b>Automatyzacja maszyn i procesów roboczych</b> Machines and Processes Automation	
	<b>Systemy produkcyjne</b> Manufacturing Systems	
<b>Mechanika i Budowa Maszyn</b> Mechanical Engineering	<b>Inżynieria materiałów konstrukcyjnych</b> Materials Engineering	
	<b>Konstrukcja i eksploatacja maszyn</b> Machines Design and Maintenance	
	<b>Procesy, maszyny i systemy produkcyjne</b> Manufacturing Systems	
<b>Mechatronika</b> Mechatronics	<b>Mechatronika w systemach wytwórczych</b> Mechatronics in the Manufacturing Systems	
	<b>Mechatronika maszyn i pojazdów</b> Mechatronics in Machines and Vehicles	
<b>Zarządzanie i Inżynieria Produkcji</b> Management and Manufacturing Engineering	<b>Logistyka stosowana</b> Applied Logistics	
	<b>Organizacja produkcji</b> Production Organization	
	<b>Zarządzanie jakością</b> Quality Management	

\*Proszę uszeregować specjalności dla każdego kierunku oddzielnie według preferencji 1 - 3, gdzie 1-najważniejsza

\*Please select specializations available at your field(s) of study from 1 to 2 or 3, where 1 is the first choice.

Wydziałowa Komisja Kwalifikacyjna zastrzega uruchomienie kierunku/specjalności tylko w przypadku spełnienia warunku minimalnej liczby kandydatów. W przypadku nieuruchomienia specjalności, kandydatom zostanie zaproponowana specjalność alternatywna./ The Faculty Qualification Commission decides to start a field of study / specialization only if the minimum number of candidates is met. In a situation when the specialization is not started, candidates will be offered an alternative specialization.

IMIĘ

NAME: .....

NAZWISKO

SURNAME: .....

NR REJESTRACYJNY

REGISTRATION NUMBER: .....

PODPIS KANDYDATA

SIGNATURE: .....